

Следовательно, проводимая в рамках исследования работа по формированию представлений об окружающем мире у детей раннего возраста с задержкой речевого развития была эффективной, т.к. у детей экспериментальной группы повысился уровень сформированности представлений об окружающем мире. Коррекционно – развивающая работа по формированию представлений об окружающем мире у детей помогла повысить уровень сформированности знаний о предметах, явлениях, признаках окружающей действительности.

Литература:

1. Горюнова, Т. М. Развитие детей раннего возраста: анализ программ дошкольного образования /Т. М. Горюнова. – М.: Сфера, 2009. – 127 с.
2. Поршнева, Б. Ф. Становление речи и усвоение языка ребёнком / Б. Ф. Поршнева. - М. : Академия, 2013. - 190 с.
3. Козырева, Л. М. Развитие речи. Дети от рождения до 5 лет / Л. М. Козырева. – Ярославль : Академия Холдинг, 2011. – 160 с.
4. Потапова, Т.В. Детский сад – эталон экологической культуры / Т. В. Потапова. – М.: ЦС ВООП, 2010. – 296 с.

Инклюзивное образование детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи в России

Inclusive education of preschool children with severe speech disorders in Russia

Кириллова Е. А. (Казань)

Kirillova E. A.

Аннотация. В статье автор исследует инклюзивное образование детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи в России, анализирует научную, методическую литературу, правовую документацию и обобщает инклюзивный опыт работы с этими детьми в нашей стране. Актуальность исследуемой проблемы обусловлена необходимостью разработки педагогических технологий обучения детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи в условиях инклюзивного образования. Материалы статьи могут быть полезными для студентов высших учебных заведений при изучении инклюзивного образования, а также для педагогов при организации обучения и воспитания дошкольников с тяжелыми нарушениями речи в условиях инклюзивного образования.

Ключевые слова: инклюзивное образование, дети с особыми возможностями здоровья, дошкольники, тяжелые нарушения речи, Россия, inclusiveeducation, childrenwithdisability, preschoolchildren, severespeechdisorders, Russia.

Внедряемая российская инклюзивная система образования уже успела затронуть многие учебные заведения: высшие, средние, средне-специальные и дошкольные, коснулась различных групп людей: детей, подростков, и взрослых, здоровых, инвалидов и людей с особыми образовательными потребностями.

К одной из таких групп относятся дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР). Это такая категория детей с сохранным слухом и первично сохранным интеллектом, которые из-за сложных нарушений в речевом и соответственно психическом развитии не имеют возможности жить полноценной жизнью. [4, с.4]

К тяжелым принято относить такие речевые дефекты, при которых страдает экспрессивная (внешняя) речь, в результате чего затруднены контакты ребенка с окружающим миром. Дети могут понимать обращенную к ним речь, но выразить ее не в состоянии. Такими речевыми нарушениями являются: алалия — отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка [7, с. 327]; афазия — полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга [7, с. 386]; ринолалия — нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата [7, с. 127]; дизартрия — нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата [7, с. 152], а также общее недоразвитие речи, сопровождающееся заиканием — нарушением темпоритмической организации речи, обусловленным судорожным состоянием мышц речевого аппарата [7, с. 248].

До недавнего времени в России помощь детям с ТНР оказывалась в специальных коррекционных школах V вида, специализированных детских садах, логопедических группах, а также на логопунктах при детских поликлиниках. Сложившиеся традиции обучения и воспитания детей с ТНР, устоявшаяся система коррекционной работы – все это, на первый взгляд, способствует преодолению имеющихся речевых нарушений. Но успех такой работы не будет достигнут полностью, если нет повсеместных примеров для подражания, эталонов правильной речи. В специальных коррекционных учреждениях кроме взрослых (педагогов, медицинских работников, воспитателей и других специалистов) больше никто не владеет правильной, образцовой речью, которую дети слышат в основном только на занятиях и в режимные моменты. Все же остальное время дети с ТНР проводят друг с другом. Отсюда следует вывод о необходимости их включения в общеобразовательную среду, где они получают возможность ориентироваться на правильную речь сверстников, что, несомненно, будет иметь благоприятный прогноз в отношении обучения детей с ТНР и их социализации в общество.

На сегодняшний день в нашей стране уже предприняты попытки инклюзивного образования детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Анализ сложившейся ситуации поможет определить основные направления работы, выявить положительную направленность такого обучения, что необходимо для дальнейшего учета в разработке педагогических технологий обучения и воспитания детей дошкольного возраста с ТНР в условиях инклюзивного образования.

Поэтому изучение вопроса инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ТНР в России является, на наш взгляд, актуальным.

Теоретическими основами инклюзивного обучения и воспитания детей с ТНР в нашей стране послужили концептуальные идеи гуманистической педагогики А. С. Макаренко, В. А. Сухомлинского; концепции интегрированного и инклюзивного образования (Н.Н. Малофеев, Э.К. Наберушкина, С. Н. Прушинский, Е.Р. Ярская-Смирнова); концепции коррекционного обучения и воспитания детей с ТНР (Т.П. Бессонова, О.Е. Грибова, Г.В. Чиркина, А.В. Ястребова); концепция адаптивной школы (Н.А. Заруба, Н.П. Капустин); концепция о ведущей роли обучения в развитии Л. С. Выготского; концепция об общих и специфических закономерностях аномального развития (Л. С. Выготский, В. И. Лубовский, В. В. Лебединский); педагогические концепции, представленные в трудах основоположников отечественной дефектологии (Р. М. Боскис, Т. А. Власова, Р. Е. Левина); концептуальные положения о специфике процесса обучения и обучаемости детей с проблемами в развитии (Б.Г. Ананьев, П.Я. Гальперин, С.Л. Рубинштейн). А также концептуальные положения о необходимости включения каждого ребёнка с особыми возможностями здоровья (ОВЗ) в образовательное пространство, закреплённые в Конвенции о правах ребёнка (1989); концептуальные положения Саламанской декларации об образовании лиц с особыми образовательными потребностями 1994 года [6, с. 356].

В России дети с ТНР, примерно до 8-9 лет, могут иметь инвалидность по желанию родителей. Признание лица инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния его здоровья и степени ограничения жизнедеятельности в соответствии с классификациями и критериями, утверждаемыми Министерством социальной защиты населения Российской Федерации и Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации [8, п. 1]. По достижению определенного уровня речевого развития инвалидность по результатам медико-социальной экспертизы снимается.

Российское государство оказывает социальную поддержку таким детям и семьям, воспитывающих их: ежемесячная социальная пенсия и надбавки к ней поступление в детский сад вне очереди, бесплатный отпуск лекарств по рецептам врачей, бесплатный проезд в общественном транспорте обоим родителям и ребёнку, лечение в профильных реабилитационных центрах, коммунальные льготы обоим родителям и ребёнку [10, ст. 17, 30, 38, 113, 115], ежемесячные выплаты неработающим трудоспособным гражданам, ухаживающим за ребенком-инвалидом, - 60% от минимального размера оплаты труда [12], трудовые льготы.

«Детям - инвалидам дошкольного возраста предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа» [10, ст. 18].

В России дошкольное инклюзивное образование – достаточно нераспространённое явление, поскольку все внимание исследователей

сосредоточено на среднем и высшем образовании детей с ОВЗ [2, с. 302]. По данным «Центра диагностики и консультирования» г. Армавир, самой многочисленной группой среди детей-инвалидов являются дети в возрасте от 10 до 14 лет, второй по численности - дети в возрасте от 15 до 18 лет, третьей - дети в возрасте от 5 до 9 лет, самая малочисленная группа - дети в возрасте до 4 лет.

Возможности, упущенные в младшем возрасте, представляют значимую проблему в старшем возрасте, поскольку развитие психических процессов замедляется, компенсаторные и адаптационные возможности организма ослабевают. Дошкольный возраст – наилучший период для коррекции психических функций. Поэтому дошкольное инклюзивное образование является первой, наиважнейшей ступенью в развитии детей и коррекции имеющихся нарушений, поскольку составляет основу дальнейшей жизни и деятельности ребенка с ОВЗ.

Правильно организованный процесс дошкольной образовательной инклюзии значительно уменьшит процент детей младшего школьного и школьного возраста со сложными отклонениями в развитии, в том числе с тяжелыми нарушениями речи. Об этом позволяет судить Самарский опыт работы по организации инклюзивного образования в дошкольных образовательных учреждениях (ДОУ), начатый с 2000 года и ориентированный, на первых этапах, на детей с тяжелыми нарушениями речи, так как именно они составляли основной контингент специальных учреждений и групп. Такой подход позволил без финансовых затрат на введение дополнительных штатных единиц специалистов сохранить возможность предоставления необходимой им помощи.

Самарскими исследователями были организованы группы кратковременного пребывания, консультационные пункты, игровые группы, сформирована региональная методически обеспеченная, оборудованная система ранней специальной помощи ребенку и семье, благодаря этому многие дети достигли уровня возрастной нормы и не нуждались в специальных образовательных услугах; созданы территориальные агентства специального образования (ТАСО), где имелись программно-методические ресурсы, материально-технические ресурсы; кадровые ресурсы, в том числе педагоги-дефектологи для работы с малочисленными категориями детей (сурдопедагоги, тифлопедагоги); имелась возможность организовать дополнительную специальную подготовку педагогов.

ТАСО работает следующим образом: родители выбирают общеобразовательное учреждение, в котором они хотели бы обучать своего ребенка, затем с заключением ПМПК обращаются в ТАСО; специалисты ТАСО с учетом рекомендаций ПМПК и пожеланий родителей формируют комплект необходимых для обучения ребенка ресурсов; ТАСО организует обучение педагогов, которым предстоит осуществлять обучение данного ребенка, выдает педагогам соответствующий пакет программно-методических материалов, обучает работе с ними; ТАСО решает вопрос об организации необходимого

ребенку сопровождения силами сотрудников образовательного учреждения или обеспечивает участие сотрудников ТАСО в работе консилиума, а также организует поддержку ребенка [5, с. 10]. Таким образом было организовано обучение детей с ТНР в Самарской области.

Многие педагоги (Л. В. Лопатина, Н. В. Нищева, Т. В. Волосовец, Л. И. Дереча) считают, что инклюзивное образование дошкольников с тяжелыми нарушениями речи возможно при наличии специальной адаптированной образовательной программы (АОП), которая является обязательным средством индивидуального сопровождения дошкольников с ТНР в условиях инклюзивного образования, необходимым условием оказания «ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов», так как учитывает особенности психофизического развития, индивидуальные возможности детей; её реализация обеспечивает максимальную коррекцию нарушений развития и полноценную социальную адаптацию детей с ОВЗ.

В процессе воспитания и обучения по данной программе используются стандартные формы организации занятий разными специалистами: индивидуальные; подгрупповые; фронтальные, согласованные с родителями детей. Программой предусматривается разностороннее развитие детей, коррекция недостатков в их речевом развитии, а также профилактика вторичных нарушений, развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности [1, с.6]. Опыт работы с АОП известен в Санкт-Петербурге, Москве, Омске и др.

В последние годы в нашей стране достаточно распространенной формой инклюзивного образования дошкольников с отклонениями в развитии является лекотека – хранилище развивающих игр и игрушек. Опыт работы лекотек известен во многих городах России: Москве, Новосибирске, Самаре, Екатеринбурге, Челябинске, Казани и др.

Лекотека является структурным подразделением государственного образовательного учреждения, реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования. Деятельность лекотеки основана на гуманистическом подходе с использованием игровых методов, арт-терапевтических техник для проведения психопрофилактики, психокоррекции, осуществления психологической поддержки развития личности детей. Целью создания лекотек является обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития для социализации, формирования предпосылок учебной деятельности, поддержки развития личности детей и оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям). Лекотека может открываться при наличии в государственном образовательном учреждении, реализующем общеобразовательную программу дошкольного образования, оборудованных для реализации ее деятельности помещений. Содержание и методы деятельности лекотеки определяются индивидуально-ориентированными программами, разрабатываемыми исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, реализуемыми

учреждением самостоятельно на основе существующих программ, рекомендованных органами управления образованием (с учетом методических рекомендаций по составлению программ в лекотеках). Основными видами работы с ребенком и семьей являются индивидуальный и групповой игровые сеансы, консультация, тренинг и др. Организация коррекционно-образовательного процесса лекотеки регламентируется годовым планом государственного образовательного учреждения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования, и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми учреждением самостоятельно. Участниками образовательного процесса являются дети, их родители (законные представители), педагогические, социальные и медицинские работники. В лекотеку принимаются дети от 2 месяцев до 7 лет по заявлению родителей (законных представителей) на основании заключения окружной психолого-медико-педагогической комиссии и справки о состоянии здоровья ребенка [9, п.1]. Пребывание детей с ТНР в лекотеке способствует их социальной адаптации, положительной динамики в речевом развитии, так как все обучение основано на игре, а игра – основной вид деятельности в дошкольном возрасте.

Рассматривая различные подходы к обучению детей дошкольного возраста с ТНР в условиях российского инклюзивного образования, можно сказать, что оно мало изучено и недостаточно разработано на сегодняшний день, хотя проделана уже большая и длительная работа, но единая, четко построенная система обучения и воспитания детей с ОВЗ пока еще не сформировалась. Исследователями разрабатываются и апробируются определенные программы, законопроекты, модели, формы инклюзивного образования детей данной категории, но все они функционируют отдельно. Понадобится еще много времени на то, чтобы объединить все имеющиеся знания и опыт воедино.

Развитие инклюзии является одним из основных направлений модернизации российской системы образования [3, с. 209]. Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей [11, ст.2 п.24]

Инновации успели затронуть все уровни образования. В настоящее время исследуется зарубежный опыт, адаптируются образовательные программы, разрабатываются формы, методы, технологии обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, слуха, интеллекта, детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях образовательной инклюзии.

Дети с ТНР – самая распространенная группа среди детей дошкольного возраста, имеющих отклонения в развитии. Они, как и все дети с ОВЗ, нуждаются в здоровом социальном окружении, психолого-педагогическом сопровождении, индивидуальных образовательных маршрутах.

Исследованный инклюзивный опыт работы в России с дошкольниками, имеющими ТНР, свидетельствует об отсутствии единой системы их обучения и воспитания. Для каждого региона характерны свои особенности и приоритетные направления работы. Одни ученые делают акцент на специально

адаптированных для детей с ТНР дошкольных образовательных программ, другие видят успех инклюзивного образования в особой форме или модели обучения детей данной категории, третьи – в создании специальных организаций, помогающих родителям и педагогам организовать обучение ребенка с ОВЗ в общеобразовательном учреждении.

Инклюзивное образование детей дошкольного возраста с ТНР в России разработано в меньшей степени и на сегодняшний день находится на начальной стадии формирования, для успешного развития которого в нашей стране есть все предпосылки.

Литература:

1. Адаптированная примерная основная образовательная программа для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи / Л. Б. Баряева, Т. В. Волосовец, О. П. Гаврилушкина, Г. Г. Голубева и др. Под ред. проф. Л. В. Лопатиной. — СПб., 2014. — 448 с.

2. Ахметзянова А.И. Кластерный подход к организации инклюзивного образования в Казанском федеральном университете // Филология и культура. Philology and Culture.-Казань: Издательство Казанского университета, 2015.-№ 1(39).-С.301-307.

3. Ахметзянова А.И. Организация инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в Казанском федеральном университете // Образование и саморазвитие. - 2014. - № 2 (40). - С. 208-212.

4. Баль Н. Н., Дроздова Н. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. – Минск, 2010. – 152 с.

5. Волосовец Т.В., Кутепова Е.В. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. М.: МОЗАИКА - СИНТЕЗ, 2011. – 144 с.

6. Кириллова Е. А. Психолого-педагогические аспекты обучения детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях инклюзивного образования // Актуальные проблемы современной педагогической науки: Материалы Международной научно-образовательной конференции (18-19 декабря 2014 г.): Сборник научных трудов / Под общ.ред. д.п.н., проф. А.Н. Хузиахметова. – Казань: ТРИ «Школа», 2014. – с.355-358.

7. Логопедия: учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических высших учебных заведений / [Л. С. Волкова и др.]; под ред. Л. С. Волковой.—Изд. 5-е, перераб. и доп.—Москва: ВЛАДОС, 2008.—703 с.

8. «Положение о признании лица инвалидом» (утв. постановлением правительства РФ от 13 августа 1996 г. N 965 (с изменениями от 21 сентября, 26 октября 2000 г.)).

9. Приказ Департамента образования г. Москвы от 10.08.2006 N 497 «Об утверждении Примерного положения об организации деятельности лекотеки государственного образовательного учреждения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования».

10. Федеральный Закон РФ от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ».

11. Федеральный Закон РФ от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в РФ».

12. Указ Президента РФ от 17 марта 1994 г. № 551 «О повышении размера компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами».

**Современные тенденции организации системы обучения и воспитания
детей школьного возраста с общим недоразвитием речи,
задержкой психического развития
и лёгкой степенью умственной отсталости**

*Modern trends in the organization of the system of training and education of
school-age children with General speech underdevelopment,
mental retardation and mild mental retardation*

Коваленко О. М. (г. Москва)

Kovalenko O.M.

Аннотация. На современном этапе развития системы специального образования разрабатываются и внедряются новые формы организации обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии, при создании которых необходим дифференцированный учёт структуры каждого варианта дизонтогенеза.

Ключевые слова: тяжёлые нарушения речи, задержка психического развития церебрально-органического генеза, умственная отсталость, инклюзия.

На сегодня существует система обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии, при которой, с учётом структуры первичного дефекта, дети обучаются в соответствующих типах учебных заведений: V вид (для детей с тяжёлыми нарушениями речи), VII вид (для детей с задержкой психического развития) и VIII вид (для детей с умственной отсталостью). Такая логика обусловлена специфическими особенностями самой структуры дефекта и теми дополнительными осложнениями, которые возникают вследствие диффузного органического поражения ЦНС.

Если ребёнок с общим недоразвитием речи (ОНР), задержкой психического развития (ЗПР) церебрально-органического генеза или умственной отсталостью по каким-то причинам обучается в общеобразовательном учреждении, он испытывает при этом следующие трудности:

- дети не усваивают учебный материал в полном объёме;
- даже при относительном усвоении этого объёма необходимые темп и степень нервного напряжения ввиду разнообразных психомоторных нарушений не могут сохраняться постоянно без ущерба для психофизического состояния ребёнка;
- дети испытывают трудности при установлении социальных контактов с нормально развивающимися людьми. В связи с чем, эти категории детей наиболее проблемны в отношении восприятия их окружающими.